



**EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y
ACCESORIOS DE OFICINA**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20131257750
Razón Social : SEGURO SOCIAL DE SALUD
Ejecutora : 06 - ESSALUD - RED ASISTENCIAL ALMENARA[401638]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20602849016
Razón Social : TECHSOLVERS PERU S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av.Retablo 1061
Ubigeo : COMAS / LIMA / LIMA
Rppe Legal : CONTRERAS MARTINEZ DIMEL ARTURO
Correo Electrónico : arturocontrerasmartinez@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 479-4624 Anx.
Teléfono móvil : 990391834

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 1932565022012
CCI : 00219300256502201219

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 02/04/2025 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : NO APLICA
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 135.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD CANON GI-190 BK 0667C001AB SIST. MANEJO RAEE: INDIVIDUAL	CANON	0667C001AB	15	531.71
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					531.71

**EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y
ACCESORIOS DE OFICINA****DATOS DE LA ENTIDAD**

RUC : 20131257750
Razón Social : SEGURO SOCIAL DE SALUD
Ejecutora : 06 - ESSALUD - RED ASISTENCIAL ALMENARA[401638]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20602849016
Razón Social : TECHSOLVERS PERU S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av.Retablo 1061
Ubigeo : COMAS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : CONTRERAS MARTINEZ DIMEL ARTURO
Correo Electrónico : arturocontrerasmartinez@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 479-4624 Anx.
Teléfono móvil : 990391834

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JUAN MANUEL LIRA DIEZ	JUAN MANUEL LIRA DIEZ
D.N.I.	: 09958923	09958923
Teléfono	: (51) 26560000 / 990-694-240	(51) 26560000 / 990-694-240
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: jaisa_10@hotmail.com	jaisa_10@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO
DEL PERU
Número de Cuenta : 1932565022012
CCI : 00219300256502201219

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 02/04/2025
Estado : ACEPTADA C/ENTREGA
PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : NO APLICA
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 05/04/2025 al 16/04/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. GRAU 800
Ubigeo : LA VICTORIA / LIMA / LIMA
Referencia : JR. ABTAO CON GRAU CDRA. 8
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 135.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD CANON GI-190 BK 0667C001AB SIST. MANEJO RAEE: INDIVIDUAL	CANON	0667C001AB	15	30.04	81.11	531.71
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI							
IMPORTE TOTAL (PEN)							531.71